

МЕТОДИКА РЕЙТИНГОВОЙ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Полуян Ю.С., Сачек М.Г, Бледнов А.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

В 2008-2009 учебном году, с учетом перехода на десятибалльную систему оценки знаний, нами разработана новая методика рейтинговой оценки знаний студентов 5 курса лечебного факультета по хирургическим болезням.

В основу нашей методики положены принципы максимального получения знаний и освоения практических навыков в минимальный промежуток времени / оптимизация проведения занятий/, количественная и качественная оценка знаний /рейтинг знаний и умений/, постоянный контроль за ходом педагогического процесса и его эффективность.

Цель. Разработать и внедрить в учебный процесс методику рейтинговой оценки знаний студентов 5 курса лечебного факультета по хирургическим болезням для

- 1 Стимуляции познавательной деятельности студентов,
- 2 Повышения роли и ответственности преподавателя в учебном процессе,
- 3 Обеспечения постоянного контроля хода обучения и его эффективностью,
- 4 Объективности оценки знаний и практических навыков студентов по хирургическим болезням,
- 5 Оптимизации управляемой самостоятельной подготовки студентов на практических занятиях, дежурствах, вне аудитории и в период производственной практики

Методика проведения и расчета. Рейтинг – это накопительный /кумулятивный/ показатель поэтапной объективной оценки знаний и практических навыков студентов. Расчет его проводится с учетом цикловых занятий, лекций, написания истории болезни и дежурств, самостоятельной управляемой работы студента, творческой активности студента, интеграции подготовки студента по хирургическим болезням и смежным дисциплинам на 1-4 курсах.

Рейтинг студента по госпитальной хирургии включает следующие параметры:

1. **Стартовый рейтинг** /складывается из данных посещаемости лекций и выживаемости знаний студента по хирургии и смежным дисциплинам, исходного уровня знаний и степени подготовки студента к занятиям/.

2. **Текущий рейтинг** /исчисляется из показателей посещаемости занятий, контроля усвоения темы и практических навыков/.

3. **Модульный рейтинг** /вычисляется после завершения цикла занятий по семестрам, осенью и весной, и состоит из сумм стартового рейтинга, текущих рейтингов, дежурств, оценки истории болезни, и творческого рейтинга/.

4. **Рубежный рейтинг** /состоит из суммы модульных рейтингов, с учетом отработанных практических занятий, и элементов творческого рейтинга/.

5. **Творческий рейтинг** направлен на стимулирование внеаудиторной работы /включает в себя: освоение практических навыков во внеурочное время, дополнительные дежурства с участием в операции, оформление учебных стендов, создание видеофильмов, наглядных пособий, мультимедийных презентаций, создание многоступенчатых ситуационных клинических задач, участие в работе СНО, выступления на конференциях, публикацию научных работ и др. Эта форма не является обязательной для всех студентов, начисление баллов производится к минимальному их количеству по дисциплине, направлена на поощрение активно работающих студентов, позволяет повысить рубежный рейтинг, выставлять оценку 10 на экзаменах и составляет не более 20% от общего количества баллов.

Студенты, имеющие высокий рейтинг, от экзаменов по дисциплине не освобождаются

6. **Итоговый рейтинг (рейтинг дисциплины)** /состоит из рубежного рейтинга и рейтинга экзамена, который включает оценку практических навыков и собеседования по билету/.

Для каждой составляющей рейтинга установлен коэффициент значимости: посещение лекций и занятий – 1 за 1 час лекции или занятия, дежурство в клинике – 1 за 1 час дежурства, при оценке на занятии практических навыков, контроле усвоения темы 2, оценке истории болезни – 3, при оценке тестирования учитывается число процентов правильных ответов, при оценке экзаменов по практическим навыкам и устному собеседованию – 20 /за каждый этап экзамена/.

При оценке творческого рейтинга – 1 за 2 часа дежурства с участием в операции, оформление учебных стендов, наглядных пособий, создание многоступенчатых клинических ситуационных задач, презентаций, фильмов – 10 за один комплект или видеофильм, за доклад на научной конференции, печатную работу – 10/.

Оценка знаний на занятиях, экзаменах, оформления истории болезни, отработках практических занятий, освоение практических навыков по дисциплине оценивается по десятибалльной системе /оценка неудовлетворительно в расчетах равна 0 / Модульный и рубежный рейтинги равны 0 если занятие не отработано,

не оформлена, не защищена история болезни и не получена положительная оценка по ним.

Расчёт рейтинговой оценки.

Стартовый рейтинг /СР/:

Осень = $2 \times 2 / \text{число лекций} + 1 \times \text{сумма оценок исходного уровня} / 5 \text{ занятий} /$

Максимально: $4 + 50 = 56$ баллов Минимально: $4 + 20 = 24$ балла

Весна = $2 \times 3 + 1 \times \text{сумма оценок исходного уровня} / 8 \text{ занятий} /$

Максимально: $6 + 80 = 86$ баллов Минимально: $6 + 32 = 38$ баллов

Текущий рейтинг /ТР/: $1 \times 6 / \text{часов занятия} / + 2 \times (\text{оценка усвоенных практических навыков} + \text{оценка теоретических знаний})$

Максимально ТР $6 + 40 = 46$ баллов Минимально $6 + 16 = 22$ балла.

Модульный рейтинг /МР/ 1 осень = осенний стартовый рейтинг /СР осень/ + сумма текущих рейтингов в осеннем семестре + 1 х часов дежурства / максимум 14/ + Творческий рейтинг /Тв.Р/ за осенний семестр /максимально 100/.

Максимально МР 1/осень/: $56 + 230 + 14 + 100 = 400$ баллов

Минимально МР 1 /осень/: $24 + 110 = 134$ балла.

Модульный рейтинг /МР/ 2 весна = весенний стартовый рейтинг /СР весна/ + сумма текущих рейтингов в весеннем семестре + 1 х часов дежурства / максимум 14/ + 3 х оценка истории болезни + Творческий рейтинг /Тв.Р/ за весенний семестр /максимально 100/.

Максимально МР 2 /весна/: $86 + 368 + 14 + 30 + 100 = 598$ баллов.

Минимально МР 2 /весна/: $38 + 176 + 14 + 12 = 240$ баллов

Рубежный рейтинг /РР/ = сумме модульных рейтингов за осенний и весенний семестры МР 1 + МР 2 + количество баллов за компьютерное тестирование /не менее 75/.

Максимально РР: $400 + 598 + 100 = 1098$ баллов

Минимально РР: $134 + 240 + 75 = 449$ баллов

Итоговый рейтинг /ИР/ = рубежный рейтинг + 20 х /оценка за практические навыки + оценка по собеседованию/

Максимально итоговый рейтинг = $1098 + 400 = 1498$ баллов

Минимально итоговый рейтинг = $449 + 160 = 609$ баллов

Итоговая оценка знаний студента по хирургическим болезням определяется из следующих соотношений ДЕСЯТЬ БАЛЛОВ / (отлично) 90- 100% (только если присутствует творческий рейтинг)/ 1348 – 1498 баллов/ от максимум 1498 баллов /1498 баллов/, ДЕВЯТЬ БАЛЛОВ (отлично) 80-89 % /1198-1347/, ВОСЕМЬ БАЛЛОВ (хорошо) 70-79 % /944-1197 баллов/, СЕМЬ БАЛЛОВ (хорошо) 60-69% /899-943 баллов/, ШЕСТЬ БАЛЛОВ (хорошо) 50-59 % /749-898 баллов/, ПЯТЬ БАЛЛОВ (удовлетворительно) 45-49 % /674-748 баллов/, ЧЕТЫРЕ БАЛЛА (удовлетворительно) 41-44% / 609-671 балл/, ТРИ, ДВА, ОДИН, НОЛЬ БАЛЛОВ (неудовлетворительно) – менее 35% / менее 609 баллов/

Студент принимает участие в расчете рейтинга и знает его

На реализацию рейтинговой оценки знаний, ее эффективность влияют следующие факторы:

1. Заинтересованность и отношение к проведению рейтинговой оценки знаний студентов, преподавателей, заведующего кафедрой, руководства ВУЗа

2. Компетентность, подготовка, принципиальность преподавателя, объективность и достоверность оценки знаний студента преподавателем на практических занятиях.

3. Оснащение кафедры современными техническими средствами обучения, наглядными пособиями, оборудованием, расходными материалами.

4. Доступность участия студентов в диагностическом и лечебном процессе.

5. Перегруженность преподавателя не учебными видами работы.

6. Внешние факторы / социальное и материальное положение студента, успеваемость по другим дисциплинам и пр /.

Все эти факторы легко устранимы.

Применение рейтинговой системы оценки знаний позволило стимулировать познавательную деятельность студентов, улучшить дисциплину и посещаемость лекций и занятий, повысить ответственность преподавателей в учебном процессе, проводить объективную оценку знаний и практических навыков студентов по хирургическим болезням на 5 курсе. Текущий контроль в осеннем семестре показал высокую выживаемость знаний и практических навыков у этих студентов

Выводы: Рейтинговая система оценки знаний студентов по хирургическим болезням, разработанная на кафедре госпитальной хирургии позволяет:

1 Стимулировать познавательную деятельность студентов

2. Улучшить трудовую дисциплину студентов

3. Повысить роль и ответственность преподавателя в учебном процессе

4. Проводить по этапам объективную оценку знаний и практических навыков студентов

5 Провести отбор студентов для прохождения субординатуры по хирургии.

6 Упрощенная система расчета рейтинга позволяет студенту без лишних затрат времени контролировать свой рейтинг

Литература

1. Полуян Ю С., Сачек М Г с соавторами Рейтинговая оценка знаний студентов по госпитальной хирургии В кн Медицинское образование XXI века Витебск 2002, стр 58-61.